

**ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ
МИНИСТРЛЫҒЫ****МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Тукай урамы, 23 йорт, Өфө калаһы, 450002

ул. Тукаева, д. 23, г. Уфа, 450002

Тел. (347) 218-00-81, факс 218-00-62, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru

Бойорок

Приказ

« 18 » 03 2020 й.

№ 193-А

« 18 » 03 2020 г.

О мероприятиях по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинских организациях Республики Башкортостан

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 марта 2020 г. № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», рекомендаций ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. № 02/877-2020-27, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», писем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 21 января 2020 г. № 02/706-2020-27 «О направлении временных рекомендаций по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», от 24 января 2020 г. № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами», в целях недопущения внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинских организациях Республики Башкортостан, п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан при поступлении в приемный покой стационара больного с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для коронавирусной инфекции данными эпидемиологического анамнеза (заболевание возникло в течение 14 дней после прибытия из территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции), медицинский персонал с использованием средств индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95,

EU FFP2 или аналогичные) организовать первичные противоэпидемические мероприятия, в том числе:

1.1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар.

1.2. Медицинский работник должен закрыть нос и рот маской, предварительно обработав руки и открытые части тела любыми дезинфицирующими средствами по режиму вирусной инфекции, надеть перчатки и оказать помощь больному.

1.3. Врач, выявивший больного, снимает медицинский халат и маску, защищавшую его дыхательные пути, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 20% раствор борной кислоты.

1.4. Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневный осмотр с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.

1.5. Бригадой скорой медицинской помощи (СМП) больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

1.6. Руководителям медицинских организаций на территории медицинской организации организовать специально оборудованную площадку со стоком и ямой для обеззараживания санитарного транспорта.

1.7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

1.8. После госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа).

1.9. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:

больных, находившихся в данном учреждении;

больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;

медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);

посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;

лиц по месту жительства больного, работы, учебы.

За лицами, контактными с больными, устанавливается медицинское наблюдение.

1.10. Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.), утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами и относятся к отходам класса В, в том числе, постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения.

1.12. В боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента.

1.13. В инфекционном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

1.14. В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений – заключительная дезинфекция.

2. Утвердить Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями в медицинских организациях (далее – Алгоритм) (Приложение).

3. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан обеспечить строгое исполнение мероприятий Алгоритма в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра Г.Ф. Зиннурову, И.С. Засядкина.

Министр



М.В. Забелин

Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями в медицинских организациях

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения
1	Изолировать больного по месту выявления, прекратить прием больных, закрыть кабинет, окна и двери	Врач, выявивший больного	Немедленно
2	Врачу, среднему медицинскому персоналу надеть средства индивидуальной защиты (маски -2 шт, халат одноразовый, шапочку, перчатки, бахилы), а также предложить пациенту надеть средства индивидуальной защиты (маски)	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
4	Информировать о выявлении больного в соответствии с утвержденной руководителем медицинской организации схемой оповещения руководителей организации	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	В кратчайшие
5	Уточнить клинико-эпидемиологические данные: 1) У больных с признаками респираторных симптомов и повышенной температурой тела в случае пребывания за границей уточнить: - конкретное место пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия - дату начала заболевания - клинические симптомы	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного

	и с обязательной отметкой в медицинской документации 2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации		
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по клинике	Главная медицинская сестра	немедленно
8	Информировать вышестоящие организации	Главный врач	Немедленно
9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
10	Выставить посты у кабинета, где выявлен больной, у входа в учреждение и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, где выявлен больной, для передачи необходимого имущества и медикаментов	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
11	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов бригады СМП)	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного
13	Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно сотрудников учреждения, с указанием: - фамилии, имени, отчества, - места жительства, работы (учебы), - степень контакта с больным (где, когда), - номера телефонов, - даты, часа, подписи лица, составившего список	Заместитель главного врача по организационно-методической работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного

14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного
15	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, лопинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-1b	Заместитель главного врача по лечебной работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	По показаниям
16	При отказе больного от госпитализации - оформить письменный отказ от госпитализации	Главный врач Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного
17	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала. Сведения предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	В течение 14 дней